

Apéndice I – Solicitud para HAP – Página 1

División de Desarrollo de Viviendas y Comunidad Programa de Asistencia para la Vivienda • Declaración de Ingresos

NOMBRE DEL SOLICITANTE _____

Dirección actual: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Teléfono de domicilio: _____ Teléfono alterno: _____

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

(Nombre al jefe de familia y a todos los demás miembros que vivirán en la unidad. Indicar la relación de cada familia miembro de la familia con el jefe de la familia.)

Nombre completo del solicitante	Relación	Edad	Sexo

RAZA (Marque uno)

- Blanco
- Negro/ o Afroamericano
- Asiático
- Indio americano o nativo de Alaska
- Nativo de Hawaii u otro isleño del Pacífico
- Multiracial
- Otro: _____

ETNIA HISPANA/LATINA (Marque uno)

- Si
- No

Apéndice I – Solicitud para HAP – Página 2

CONFLICTO DE INTERESES

1. ¿Alguien en el hogar está actualmente sirviendo o ha servido en los últimos 12 meses como empleado, agente, consultor, oficial o funcionario electo o designado de la Agencia?

Si No

En caso afirmativo, diga el nombre de la persona, el nombre de la organización y en que rol se desempeña:

2. ¿Hay alguien en el hogar que tenga algún familiar que esté actualmente sirviendo o que haya servido en los últimos 12 meses como empleado, agente, consultor, oficial o funcionario electo o designado de esta agencia?

Si No

En caso afirmativo, diga el nombre de ese familiar, el nombre de la organización y en que rol se desempeña:

CERTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

Entiendo que la información anterior se está recopilando para determinar si soy elegible para recibir asistencia de alquiler. Autorizo al Estado de Utah a verificar toda la información proporcionada en esta solicitud.

<hr/>	<hr/>
Firma del jefe de la familia Fecha	Firma del/la cónyuge Fecha

